Programme national de lutte contre la tuberculose

Dr ALIHALASSA

L’objectif global de lutte antituberculeuse

Réduire la mortalité et la morbidité de la tuberculose

En diminuant la transmission de la maladie.

stratégie de l'OMS

- Elle repose sur une **priorité absolue** : assurer à tout malade, à frottis positifs, une chimiothérapie standardisée de courte durée avec une supervision directe de la prise des médicaments durant au moins la phase initiale.
- Elle représente la meilleure mesure d'arrêté la transmission et de prévention de la maladie

objectifs spécifiques de la lutte contre la tuberculose

- Au niveau mondial les objectifs spécifiques fixés par l'OMS sont de :
- **• Guérir 85% des cas, à microscopie positive, dépistés**
- **• Dépister au moins 70% des cas existant dans la collectivité**

les mesures pour une lutte efficace contre la tuberculose

- *Engagement politique des pouvoirs publics*
- *La détection des cas par un dépistage passif*
- *Traitement par une chimiothérapie de courte durée*
- *Approvisionnement régulier en médicaments*
- *Evaluation régulière des activités du programme grâce à un système permanent d'information*

Engagement politique

- l'allocation de **ressources budgétaires durables et suffisantes**
- **La LAT doit être une activité permanente du système de santé**
- La direction technique du programme doit être confiée à une unité centrale composée d'**une équipe permanente**

La détection des cas

- Le dépistage doit viser en priorité les personnes qui se présentent d'elles-mêmes dans les services de santé pour des symptômes évocateurs de tuberculose et qui permettra de détecter par la microscopie les cas contagieux.

Le traitement des cas

- Repose sur

- Une chimiothérapie de courte durée contenant au moins la **rifampicine** pendant la phase initiale
- Des régimes standardisés et hiérarchisés et différents selon les antécédents thérapeutiques des malades,

- Des procédures spéciales pour assurer l'**observance du traitement,**

Approvisionnement en médicaments

- **liste des médicaments essentiels adoptée dans les pays,**
- La commande annuelle
- Eviter **toute rupture de stock**,

Le système d'information

- **Un registre de déclaration de tous les cas de tuberculose**
- **Des rapports**

La mise en œuvre d'un programme

- **un manuel du programme**
- **un plan d'action pour le développement du programme (**budget, sources de financement, les responsabilités).
- **Mettre en place un laboratoire de référence**
- **Développer un réseau de microscopie**
- Mettre en place au sein des structures de centre de contrôle de la tuberculose(dépistage, **le traitement, l'éducation des malades et de leurs familles**.
- Lancer **un plan de formation** des divers personnels de santé impliqués dans la prise en charge des malades
- Établir **un plan pour la supervision** des activités du PNT

Les structures

Le niveau périphérique : le district

- **Le centre de contrôle de la tuberculose du district:** doit disposer :

- **d'un laboratoire de microscopie** (**Le registre du laboratoire)**.

- **des supports d'informations sanitaires :** (registre de déclaration des cas)

- **Les autres unités sanitaires de base** participent a la sélection des cas suspecte et au dépistage

Le niveau intermédiaire : la province

- Dispose habituellement d'un hôpital régional qui assure la radiographie, la microscopie directe et parfois la culture.
- Le médecin responsable du PNT au niveau de la province doit assurer diverses tâches :

  - Coordination des activités de lutte contre la tuberculose des districts.

  - Développement du laboratoire régional (la formation et le contrôle de qualité)

  - Coordination avec les autres Programmes Nationaux

Le niveau central

- **L'unité centrale** rattachée au ministère de la santé
- **Le laboratoire national de référence** doit organiser **le contrôle de qualité** de tous les microscopistes
- Un comité consultatif

Indicateurs d'évaluation du PNAT

- Évaluation du dépistage:

  - taux de dépistage

  - qualité de diagnostic des cas de tuberculose pulmonaire

- Évaluation du traitement : Taux de guérison

Conclusion

- Les activités essentielles du programme (dépistage et traitement des malades) repose sur une participation active et efficace du réseau de laboratoire.
- Ce réseau national fonctionne en liaison étroite avec les unités de santé primaire et qui fait régulièrement l'objet de contrôle de qualité